Лечение опиоидной наркомании с применением медикаментозной терапии

Medication-Assisted Treatment for Opioid Addiction:
Facts for Families and Friends



Факты для родных и друзей



This brochure provides basic information about medication-assisted treatment for opioid addiction. It describes medication options, the proper use of the medications, and common side effects. It also explains how medication fits into the overall recovery process. The brochure is directed at families and friends of patients entering medication-assisted treatment for opioid addiction. This publication may be downloaded from SAMHSA's Publications Ordering Web page at http://store.samhsa.gov.

«Зачастую члены семьи думают, что это решается просто – нужно лишь сказать «нет»; что, если ты больше не принимаешь наркотики, то на этом и точка – все должно быть лучше, пора вернуться к нормальной жизни, такой, какой мы ее знали. Они не понимают, что иногда… ты уже не тот, каким тебя когда-то знали родные. Ты становишься совсем другим человеком».

Михаил К.

Знакома ли вам такая ситуация: опиоидная наркомания превратила кого-то, кто вам дорог, как бы в другого человека? Можно ли что-то сделать, чтобы помочь вашему другу или родному человеку победить наркоманию?

Одним из способов помочь человеку, ставшему опиоидным наркоманом, вернуться к нормальной жизни является лечение с применением медикаментозной терапии. Вот три в равной мере важных составляющих этой формы лечения:

- медикаментозная терапия,
- консультирование,
- поддержка родных и друзей.

Эти три направления являются составными частями комплексного лечения, позволяющего человеку выздороветь. Лечение с применением медикаментозной терапии может помочь вашему другу или родному человеку.

ПРИМЕЧАНИЕ. Важные понятия, часто используемые при лечении, выделены в тексте брошюры **полужирным шрифтом**.

Опиоиды – это сильнодействующие вещества.

Опиоиды – это вещества, замедляющие различные процессы в организме, такие как дыхание и сердцебиение. Опиоиды также воздействуют на мозг, усиливая приятные ощущения. Название этой группы препаратов происходит от опиума – вещества, получаемого из опийного мака.

Люди принимают опиоиды по медицинским показаниям.

Опиоидные препараты назначаются для уменьшения боли и иногда для лечения других нарушений здоровья, например сильного кашля. Эти препараты применяются в форме таблеток, жидкости или пластинок. Иногда их применяют в виде пластыря, который наклеивается на кожу. Вот несколько примеров опиоидных лекарственных средств:

- **Кодеин (Codeine)** – ингредиент в составе некоторых сиропов от кашля и одного из препаратов Tylenol®.
- **Гирокодон (Hydrocodone)** – входит в состав препаратов Vicodin®, Lortab® и Lorcet®
- **Оксикодон (Oxycodone)** – входит в состав препаратов Percocet®, OxyContin® и Percodan®
- **Гидроморфон (Hydromorphone)** - входит в состав препарата Dilaudid®
- **Морфин (Morphine)** – входит в состав препаратов MSContin®, MSIR®, Avinza® и Kaidan®
- **Пропоксифен (Propoxyphene)** – входит в состав препаратов Darvocet® и Darvon®
- **Фентанил (Fentanyl)** – входит в состав препарата Duragesic®
- **Метадон (Methadone)**.

Иногда люди злоупотребляют опиоидами.

Опиоидными препаратами иногда злоупотребляют, применяя их с целью самолечения или чтобы испытать приятное ощущение, часто называемое «приходом» или «кайфом». К способам злоупотребления лекарственными средствами относится самостоятельное неправильное назначение их себе, кража препарата, обращение к различным врачам с целью получения большего, чем положено, количества препарата и приобретение его у наркоторговцев. Иногда для достижения состояния наркотического опьянения люди принимают большое количество жидкого препарата или измельчают много таблеток, чтобы принимать их внутрь, нюхать или вводить с помощью шприца. Есть также люди, стремящиеся достичь состояния наркотической эйфории, принимая героин – запрещенный опиоид, который можно курить, нюхать и вводить инъекционным путем.

У опиоидов есть побочные действия.

При введении опиоидов в организм у человека может возникнуть **привыкание** к ним. Это означает, что для получения желаемого воздействия этих препаратов их нужно принимать в больших дозах. Человек также может стать **зависимым** от опиоидов, то есть чувствовать себя плохо, если в организме нет опиоидов. Такое плохое самочувствие называется **абстиненцией**.

Привыкание и зависимость являются частыми побочными действиями опиоидных лекарственных средств. Если привыкание становится проблемой, врач может

откорректировать дозу, назначенную пациенту, или отменить препарат. Люди, которые стали зависимыми от опиоидного препарата, однако готовы перестать принимать его, могут **постепенно прекратить прием** (то есть, принимать все меньшие дозы препарата), чтобы у них не развились симптомы абстиненции. Это необходимо делать под наблюдением врача.

Привыкание и зависимость часто также развиваются у людей, злоупотребляющих лекарственными препаратами или употребляющими героин. Со временем такие люди часто начинают испытывать дискомфорт, если не введут в организм опиоид. Они вынуждены принимать его уже только для того, чтобы чувствовать себя нормально.

Опиоиды могут вызывать наркоманию.

Наркомания – это болезнь, возникающая тогда, когда под влиянием опиоида в мозге происходят изменения. У человека, применяющего лекарственный препарат с наркотическим действием правильно, вероятность развития наркомании мала, однако иногда это случается. Обычно причиной наркомании является злоупотребление. Некоторые люди подвержены большему риску развития наркомании из-за особенностей из генов, темперамента или личных обстоятельств. Признаками наркомании являются следующие симптомы:

- **Сильная тяга** – в сознании возникает непреодолимое желание принять наркотический препарат
- **Утрата контроля** – человеку становится все труднее отказаться от приема наркотика. Человек испытывает непреодолимое влечение к наркотику и продолжает его принимать, несмотря на то, что препарат наносит вред его здоровью.

После того как у человека разовьется наркомания, постепенно отказаться от приема наркотика обычно невозможно. Требуется дополнительная помощь – из-за сильной тяги к наркотику и страха перед симптомами абстиненции.

Опиоидная наркомания поддается лечению

Опиоидная наркомания – это **хроническое заболевание**, такое же, как заболевания сердца или сахарный диабет. Хроническое заболевание – это нарушение состояния здоровья, которое, однажды возникнув, сопровождает человека всю оставшуюся жизнь. Его невозможно излечить полностью, но его можно лечить и контролировать его воздействие на организм. Человек, у которого развилась наркомания, может вернуться к здоровой, полноценной жизни.

Большинство людей не могут просто избавиться от наркомании. Им требуется помощь, чтобы перестать вести себя как наркоман и выработать здоровые шаблоны поведения человека, не страдающего наркотической зависимостью. Такую помощь они могут получить при **лечении** – под наблюдением врачей и других специалистов в области лечения расстройств, связанных со злоупотреблением психоактивными веществами.

Лечение помогает человеку отказаться от применения наркотика. Оно дает возможность справиться с абстиненцией и приступами сильной тяги к наркотику. Благодаря лечению, человек может отдалиться от других вредных привычек, таких как употребление алкоголя или злоупотребление другими наркотиками.

Не менее важно и то, что лечение помогает вам решить жизненные проблемы, которые могут возникнуть в связи с наркоманией, - такие как заниженная самооценка, нездоровая ситуация на работе или дома, а также времяпрепровождение в компании людей, употребляющих наркотики. Говоря кратко, лечение помогает вам начать вести здоровый образ жизни без наркотиков – тот образ жизни, который называется **выздоровлением**.

Лечение может включать в себя медикаментозную терапию

Лечение с применением медикаментозной терапии – это такое лечение наркомании, при котором наряду с консультациями, рекомендациями и другими видами поддержки применяются лекарственные препараты. Лечение с применением медикаментозной терапии часто является наиболее оптимальным вариантом помощи при опиоидной наркомании.

Если человек стал наркоманом, лекарственные средства помогают восстановить нормальное состояние сознания, свободного от перепадов настроения, обусловленного наркотическими препаратами. Они освобождают человека от постоянных мыслей о наркотике. Медикаментозная терапия также помогает преодолеть трудности абстиненции и сильную тягу к наркотику. Такие изменения могут дать вам шанс, необходимый для того, чтобы вы сосредоточились на тех переменах в образе жизни, которые возвращают вас на путь здоровой жизни.

Применение лекарственных препаратов для лечения опиоидной наркомании – это, в принципе, то же, что и медикаментозная терапия болезней сердца или диабета. Это НЕ замена одного наркотического препарата другим. Если лечиться правильно, то лекарственное средство НЕ приводит к появлению новой зависимости. Оно помогает контролировать имеющуюся у человека наркоманию, благодаря чему можно поддерживать и закреплять полезные результаты на пути к выздоровлению.

В настоящее время существует три основных лекарственных средства для лечения наркомании.

Наиболее часто для лечения опиоидной наркомании применяется **метадон (methadone)** и **бупренорфин (buprenorphine)**. Иногда для этой цели также применяют другой препарат, **налтрексон (naltrexone)**. Стоимость этих препаратов различна. Возможно, вам придется учитывать это при выборе вариантов лечения.

Метадон и бупренорфин как бы «обманывают» мозг, заставляя его думать, что он получает наркотик, от которого возникла зависимость. Человек, принимающий такой препарат, чувствует себя нормально, не как в состоянии наркотического опьянения, и симптомы абстиненции не возникают. Метадон и бупренорфин также ослабляют интенсивность приступов тяги к наркотику.

Налтрексон при лечении наркомании действует иначе. Он блокирует действие опиоидных препаратов. Благодаря этому при повторном приеме наркотика человек не может достичь состояния наркотического опьянения. Наличие этого свойства обуславливает применение налтрексона для профилактики **рецидива** (возврата к употреблению наркотика, от которого возникла зависимость).



Все вышеназванные препараты дают один и тот же положительный результат: они уменьшают выраженность поведенческих стереотипов наркомана, которые вызывают проблемы.

Все три препарата применяются в форме таблеток. Метадон также можно применять в виде жидкости или пластинок. Метадон принимают ежедневно. Другие два препарата сначала принимаются ежедневно. Через некоторое время бупренорфин принимают каждый день или через день, а налтрексон – вплоть до одного раза в 3 дня.

Метадон для лечения наркомании выдается больным только в лечебницах, имеющих специальное разрешение. Бупренорфин и налтрексон выдаются в лечебницах, но могут также прописываться врачом. Для того чтобы прописывать бупренорфин, врач должен иметь специальное разрешение. Некоторые люди приходят в лечебницу или в кабинет всякий раз, когда им необходимо принимать препарат. Больным, у которых отмечается стабильная динамика выздоровления, может прописываться некоторый запас препарата для приема дома.

Препарат подбирается индивидуально для каждого человека.

Если человек решает попробовать лечиться с применением медикаментозной терапии, первым этапом является беседа называемая **оценкой**. Человеку задают вопросы наподобие этих:

- Как давно вы употребляете опиоидный препарат?
- Применяете ли вы какие-либо еще препараты или наркотики?
- Употребляете ли вы алкоголь?
- Какие у вас есть привычки и шаблоны поведения, связанные с употреблением наркотика или алкоголя?
- Лечились ли вы когда-нибудь раньше?
- Есть ли вас какие-нибудь другие заболевания или нарушения состояния здоровья?
- Применяете ли вы в настоящее время какие-либо лекарственные средства?
- У вас были когда-нибудь реакции на лекарственные препараты?
- Не беременны ли вы?
- Каких целей вы стремитесь достичь выздоровлением?
- Есть ли у вас родственники или друзья, которые смогут поддержать вас на протяжении курса лечения?

В ходе такой беседы человеку рассказывают о возможных вариантах лечения, правилах, которые необходимо соблюдать, чтобы продолжать курс лечения, и том, чего следует ожидать в дальнейшем.

Составной частью оценки является также физикальное обследование (то есть врачебный осмотр организма). В рамках этого обследования выясняют общее состояние здоровья человека. В ходе него также проверяют наличие болезней, которые часто имеются у людей, злоупотребляющих психотропными препаратами. Часто во время такого обследования делают анализ для определения содержания наркотических веществ в организме. Обычно он проводится на образце мочи или слюны.

После проведения оценки врач (или работник учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами) рассказывает о возможных вариантах лечения; при этом больной может пригласить на такую беседу родственников или друзей.

После этого с больным согласовывается план лечения. Он включает в себя следующее:

- Цели лечения
- Принятие решения о том, какой препарат будет применяться и какова будет его начальная доза.
- График врачебных приемов в лечебнице
- План консультирования
- Другие шаги, которые будут предприниматься, например посещение собраний группы поддержки
- Способы количественной оценки прогресса, достигнутого на пути к целям

В плане также описывается, что произойдет, если он не будет выполняться. Больного могут попросить подписать форму, чтобы он засвидетельствовал свое желание придерживаться составленного плана.

Медикаментозная терапия проводится с осторожностью.

Метадон можно принимать в начале периода выздоровления без опасности для здоровья. Бупренорфин можно принимать после того, как начнут возникать симптомы абстиненции. Налтрексон нельзя принимать до тех пор, пока из организма полностью не будут выведены все опиоиды (обычно это 7-10 дней после возникновения симптомов абстиненции). Слишком раннее начало лечения бупренорфином или налтрексоном может усилить симптомы абстиненции.

Медицинские сотрудники лечебницы навещают больного через несколько часов после приема первой дозы, а также регулярно встречаются с ним на протяжении одной-двух недель. Такие встречи необходимы, чтобы удостовериться в том, что препарат дает эффект, что побочные действия не вызывают сильного дискомфорта и что больной принимает препарат в точности так, как ему указано. Соблюдение указаний важно, так как неправильный прием препарата может привести к передозировке или смерти.

СИМПТОМЫ АБСТИНЕНЦИИ

- Зевота и другие нарушения сна
- Повышенная потливость
- Тревожность и нервозность
- Боли в мышцах
- Боль в животе, рвота или тошнота
- Диарея
- Слабость

Если препарат не дает ожидаемого эффекта, врач может увеличить или уменьшить его дозу или назначить другой препарат. В ходе периодов коррекции лечения у больного могут отмечаться явления, напоминающие симптомы абстиненции.

В первое время метадон и бупренорфин могут вызывать сонливость. Поэтому во избежание аварий и несчастных случаев человеку, начавшему принимать какой-либо из этих препаратов, нельзя управлять автотранспортными средствами, а также выполнять другие задания, сопряженные с риском. Если сонливость сохранится и будет создавать трудности, врач может откорректировать величину дозы.

Препарат правильно подобран, если человек чувствует себя нормально, у него нет побочных действий или они незначительны, его не беспокоят симптомы абстиненции, и приступы сильной тяги к наркотику контролируются.

Препарат можно принимать без угрозы для здоровья на протяжении ряда лет.

Люди могут принимать лекарственный препарат без угрозы для здоровья столько, сколько это будет необходимо – месяцы, год несколько лет и даже всею жизнь. Иногда человек чувствует, что препарат ему больше не нужен и хочет прекратить его прием. Применение метадона и бупренорфина необходимо прекращать постепенно, чтобы не возникла абстиненция. Прекращение приема налтрексона абстиненцию не вызывает. Планы в отношении прекращения приема любого препарата ОБЯЗАТЕЛЬНО необходимо обсудить с врачом.

Для выздоровления может быть полезным консультирование.

Многие люди, лечащиеся с применением медикаментозной терапии, получают хороший результат от **консультирования** - возможности поговорить со специалистом с глазу на глаз или в группе с другими людьми, проходящими курс лечения.

Консультирование дает им возможность узнать о болезни под названием «наркомания». Они также узнают, почему возникает наркомания, какие трудности она создает, и что им нужно изменить, чтобы преодолеть эти трудности.

Консультирование может дать стимул и мотивацию к тому, чтобы твердо следовать всем предписаниям в ходе курса лечения. Человек может приобрести знания и умения, позволяющие справляться с тягой к наркотику и предотвратить рецидив. Консультирование также может помочь человеку научиться принимать здоровые решения, справляться с неудачами и стрессом и идти вперед по жизни.

При **групповом консультировании** человек взаимодействует с другими людьми, лечащимися от наркомании, и у него появляются друзья, не употребляющие наркотики. Такие же полезные результаты можно получить и в **группах поддержки**. Это неофициальные собрания людей, которые столкнулись с похожими трудностями.

Важны также родные и друзья.

Пройти весь путь к выздоровлению одному крайне тяжело. Очень важна поддержка родных и друзей. Любовь и поощрение могут помочь вам принять решение о том, чтобы начать лечиться, и не отступать от него.

Родные и друзья могут оказывать практическую помощь, например подвозить в лечебницу, предложить безопасное место жительства или помощь в поиске работы. Родственники и друзья также могут помочь выздоравливающему человеку избежать возврата к употреблению наркотика или преодолеть его, если он случится.

Некоторыми программами лечения предусматривается консультирование для близких выздоравливающего. Они участвуют в консультациях потому, что находиться рядом с наркоманом может быть очень нелегко, и это может причинять боль и вызывать гнев или чувство стыда и безысходности.

Консультирование является хорошим способом для родных и друзей узнать больше о ситуации, в которой находится человек, о том, как ему помочь и как справляться с трудностями, доставляемыми им его наркоманией. Такие консультации являются для них безопасным местом, где они могут свободно выразить свои чувства и узнать, какую помощь они могут получить.

Есть также группа поддержки, в которые принимают только родных и друзей. Это места, где они могут безопасно обмениваться информацией и ободрять других людей, у которых есть близкие, страдающие или лечащиеся от наркомании.

Многие люди побеждают опиоидную наркоманию и возвращаются к нормальной, здоровой жизни. Одним из способов, благодаря которым они добиваются такого результата, является лечение с применением медикаментозной терапии. Медикаментозная терапия, консультирование и поддержка – вместе они могут помочь вашему близкому человеку, другу или подруге

«Выздоровление – это работа. Это пожизненная работа с самым большим вознаграждением».

Тимофей С.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

- Хранящийся дома лекарственный препарат **должен** находиться под замком в надежном месте. Если его по ошибке примет ребенок, у него может наступить **передозировка** и **смерть**. Это требование особенно важно в отношении метадона, так как он часто применяется в виде окрашенной жидкости. Дети могут принять его за прохладительный напиток.
- Все три препарата вызывают у некоторых людей побочные действия, такие как расстройство желудка и нарушения сна. Как правило, они незначительны.
- Люди, принимающие эти препараты должны обследоваться у врача, чтобы следить за состоянием печени.
- Люди, принимающие эти препараты должны консультироваться со своим врачом, прежде чем прекратить или начать применение каких-либо других лекарственных средств.
- Если женщина беременна или кормит грудью, он должна сообщить об этом работнику учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами. Таким женщинам рекомендуется лечение только метадоном.
- Необходимо знать и уделять должное внимание признакам передозировки метадона:
  - затруднение дыхания или поверхностное дыхание
  - крайняя утомляемость или сонливость
  - нечеткое зрение
  - неспособность нормально думать, говорить или ходить
  - чувство резкой слабости, головокружение или спутанность сознания

  Любому человеку, который принимает метадон и у которого возникли эти симптомы, должна быть немедленно оказана медицинская помощь. ПРИМЕЧАНИЕ. При приеме бупренорфина передозировка менее вероятна, а при приеме налтрексона очень маловероятна. Тем не менее, во избежание осложнений любой препарат для лечения опиоидной наркомании следует принимать в точности так, как это предписано врачом.
- Людям, принимающим какой-либо из этих препаратов, НЕЛЬЗЯ принимать другие опиоидные препараты, а также запрещенные наркотики. Им также НЕЛЬЗЯ употреблять алкоголь и принимать успокоительные и другие средства, транквилизаторы и другие препараты, угнетающие дыхательную функцию. Прием любого из таких веществ в больших количествах вместе с лекарственным препаратом может привести к передозировке и смерти.

НАРКОМАНИЯ

ПРАВДА И МИФЫ

Наркомания – это болезнь. Она не поддается полному излечению, но ее можно контролировать лекарственными средствами, консультациями и поддержкой родных и друзей. Наркомания – это НЕ признак слабости. Та точка зрения, что для излечения от наркомании необходимо лишь одно – «быть сильным», НЕВЕРНА.

Цель лечения с применением медикаментозной терапии – выздороветь от наркомании. Такое лечение – это НЕ замена одного наркотического препарата другим. Оно обеспечивает безопасный контролируемый уровень употребления лекарственного препарата, позволяющего избавиться от употребления опиоида, от которого возникла зависимость.

Работник учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами, должен получить ваше согласие, данное на основе полученной информации (согласие в письменном виде, перед тем как сообщить о вас другим лицам. Из этого правила, защищающего неприкосновенность вашей частной жизни, есть два исключения: 1) если есть основания считать, что вы можете причинить себе вред или окружающим; 2) если вы были направлены на принудительное лечение по решению суда. Чтобы узнать больше о своих правах в отношении неприкосновенности частной жизни, поговорите с работником учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами, у которого вы лечитесь.

Выздоровление возможно. Но оно требует планомерных усилий. После завершения лечения жизнь НЕ наладится автоматически. Для того чтобы выздороветь, требуется ежедневная целенаправленная работа – лечение и не только.

ЦЕЛИ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ
ПРИ ЛЕЧЕНИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ

Цель номер 1. Прекратить употреблять опиоид, от которого развилась зависимость.

Этот этап также называется **детоксикацией** или **дезинтоксикацией**.

______ Прекратить употребление опиоидного наркотика.

______ Сотрудничать с врачом в подборе лекарственного препарата.

______ Критически размышлять, не мешает ли процессу выздоровления употребление алкоголя и других психотропных веществ.

______ Получать медицинскую помощь, чтобы улучшить общее состояние здоровья.

______ Начать участвовать в консультировании, чтобы улучшить здоровье, изменить поведение и научиться справляться с тягой к наркотику.

Цель номер 2. Начать выздоровление

______ Сотрудничать с врачом при необходимости корректировки медикаментозной терапии (выбор препарата и дозы).

______ Заменить нездоровые поведенческие стереотипы здоровыми. Например, стать членом группы поддержки, найти новое увлечение или подыскать работу.

______ Работать над улучшением или восстановлением отношений

______ Научиться распознавать и избегать **пусковых сигналов** (то есть, мест и занятий, из-за которых вновь возникают приступы сильной тяги к наркотику).

______ Научиться избегать рецидива.

______ Научиться принимать лекарственный препарат дома (если это разрешено программой лечения, правилами штата и федеральными правилами).

______ Проходить выборочные анализы для определения содержания наркотических веществ в организме.

Цель номер 3. Продолжать выздоровление.

______ Продолжать заниматься обычными повседневными делами. Например, ходить на работу или учебу, посещать встречи групп поддержки или приходить на консультации, строить взаимоотношения с окружающими и развлекаться.

______ Составить график регулярных визитов к врачу для проверки правильности подобранной дозы т пополнения запасов препарата.

______ Продолжать избегать пусковых сигналов и рецидива.

______ Проходить выборочные анализы для определения содержания наркотических веществ в организме.

Цель номер 4. Жить без наркотической зависимости.

______ Неуклонно придерживаться выработанных и прочно закрепившихся приывчек здорового поведения.

______ Регулярно, каждые 1-3 месяца, посещать врача (или работника учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами).

______ Продолжать черпать силу в поддержке семьи, друзей и групп поддержки.

______ Продолжать консультироваться по другим беспокоящим и проблемным вопросам (по необходимости).

ЦЕЛЬ НА ВСЕХ ЭТАПАХ
ИЗБЕГАТЬ РЕЦИДИВА И ПУСКОВЫХ СИГНАЛОВ

Многие люди, лечившиеся от наркомании, возвращались к употреблению наркотика один или больше раз, прежде чем состояние их здоровья улучшилось и они избавились от зависимости. Каждый случай возврата к употреблению наркотика (рецидив) – это шаг назад, но это не полная неудача. Человек, вернувшийся на какое-то время к наркотику, может продолжать лечение и достичь полного выздоровления.

Человек может предотвратить рецидив, держась подальше от пусковых сигналов – например, воздерживаясь от посещения притонов, где он раньше употреблял наркотики, и ограничив контакты с друзьями, страдающими зависимостью.

Еще один способ предотвратить рецидив – это обезопасить себя от нетерпения и чрезмерной уверенности.

Прочитайте следующие утверждения – если проходящий лечение человек высказывается или мыслит в таком духе, возможно, ему следует вернуться к более ранней цели на пути к выздоровлению.

«Это лечение ничего не дает; оно неэффективно!»

«Я думал, что у меня не будет приступов сильной тяги к наркотику».

«Я полностью выздоровел. Я могу контролировать ситуацию, если буду употреблять только с друзьями».

«Я уже ни за что не вернусь к употреблению наркотика!»

«Я могу воздерживаться от наркотика самостоятельно, без какой-либо помощи».

«Когда я был под кайфом, это было так весело! У меня никогда не было никаких проблем».

Группы поддержки и информация

- Приведенный список является неполным. Факт включения в этот список не означает, что SubstanceAbuseandMentalHealthServicesAdministration (SAMHSA) официально поддерживает или рекомендует какую-либо из организаций.
- Некоторые группы поддержки придерживаются правил, допускающих только воздержание от употребления наркотиков, и смотрят неодобрительно на лечение с применением медикаментозной терапии. В перечисленных здесь программах нет правил, допускающих только воздержание от употребления наркотиков, однако встречи отдельных групп различаются между собой. Возможно, вам придется попробовать поучаствовать в работе нескольких групп поддержки, чтобы найти подходящую для себя.
- Некоторые программы поддержки предназначены только для людей с расстройствами, обусловленными употреблением психотропных веществ, в других на встречи разрешается приходить родным и друзьям, или для них проводятся отдельные встречи. Более подробно об этом можно узнать в каждой организации.
- Если в вашем населенном пункте не проводятся групповые встречи, оптимальным вариантом для вас может быть какая-то группа поддержки в Интернете. Еще одна возможность – это обратиться в организацию AlcoholicsAnanymous (AA, http://aa.org), чтобы узнать, допускаются ли на встрече этой организации в вашем населенном пункте люди, выздоравливающие от зависимости от других веществ, кроме алкоголя.

Russian American Medical Association
440-953-8055
http://www.russiandoctors.org/

EurasiaHealth Knowledge Network
202-789-1136
http://www.eurasiahealth.org/rus/

Сервис поиска врачей и лечебных программ для лечения с применением бупренорфина

800-662-HELP (4357) (на английском и испанском языках)
800-487-4889 TDD (для людей с нарушением слуха)
http://buprenorphine.samhsa.gov/bwns_locator/index.html

Бесплатные брошюры

- Старение, лекарства и алкоголь
- Алкоголь и медикаментозное лечение. Как это работает и как это может помочь Вам – Брошюра для потребителя, основанная на TIP 44: Лечение злоупотребления психотропными препаратами для взрослых в системе уголовной юстиции
- Наркотики, алкоголь и ВИЧ/СПИД: Руководство для потребителя
- Хорошее психическое здоровье не стареет
- Помогите себе вылечиться: Руководство для женщин по излечению, чтобы справиться злоупотреблением психотропными препаратами у детей
- Что такое лечение злоупотребления психотропными препаратами? Брошюра для семей

«В моем представлении выздоровление – это создание лучшей жизни для меня и моей семьи и, в конечном итоге, для общества, в котором я живу. Потому что, когда мне лучше, им всем лучше».

Анток К.

БЛАГОДАРНОСТИ

Эта публикация написана и создана по контракту номер 270-09-0307, по программе Knowledge Application Program (KAP), совместном предприятии компании JBS International, Inc., и корпорации The CDM Group, Inc., для Center for Substance Abuse Treatment (CSAT), Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), US Department of Human Health Services (HHS).

Адаптировано и переведено с английской версии в 2011 г.
Оригинальная английская версия опубликована в 2009 г.
Публикация HHS № (SMA) 11-4443Russian

